

# Anamnesebogen

## hausärztliche Erstvorstellung

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Sie optimal betreuen zu können, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen.

### **Persönliche Daten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bisheriger Hausarzt: \_\_\_\_\_

Sonstige behandelnde Ärzte (*Name, Fachrichtung*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Sozialanamnese:**

Nicht berufstätig    selbstständig    Schüler/Ausbildung

Elternzeit    Beschäftigt in Vollzeit    Beschäftigt im Schichtdienst

Rentner    Beschäftigt in Teilzeit

Beruf: \_\_\_\_\_





## Krankenhausaufenthalte:

Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?

ja       nein      *Wenn ja, warum und wo?* \_\_\_\_\_

---

---

## Operationen *(bitte erläutern)*:

Herz \_\_\_\_\_

Bauch \_\_\_\_\_

Gefäße \_\_\_\_\_

Wirbelsäule \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

---

---

**Bitte bringen Sie die letzten Entlassungsberichte der Krankenhausaufenthalte mit.**

**Bitte bringen Sie zu Ihrem nächsten Termin Ihren Impfausweis mit!**

Vielen Dank für Ihre Mühe und Kooperation!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift